

EP-075 - NARROW-BAND-IMAGING: UM INDICADOR FIDEDIGNO DE DISPLASIA GÁSTRICA

Rui Magalhaes^{1,2,3}; Pedro Boal Carvalho^{1,2,3}; Bruno Rosa^{1,2,3}; José Cotter^{1,2,3}

1 - Hospital Senhora da Oliveira, departamento de Gastrenterologia – Guimarães; 2 - Life and Health Sciences Research Institute (ICVS), Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal; 3 - ICVS/3B's, PT Government Associate Laboratory, Guimarães/Braga, Portugal

Introdução: O carcinoma gástrico é um problema de saúde global, associado a morbi-mortalidade elevadas. Na sociedade ocidental, o rastreio permanece controverso. “Narrow-band-imaging” (NBI) é uma forma de cromoendoscopia virtual associada a taxas mais altas de deteção de lesões gástricas pré-malignas em comparação com “white-light endoscopy” (WLE). O “Endoscopic grading of gastric intestinal metaplasia” (EGGIM) é um score de gradação de metaplasia gástrica sob NBI.

Objetivo: Estabelecer a correlação entre NBI e diagnóstico histológico de displasia.

Métodos: Estudo unicêntrico, retrospectivo, incluindo pacientes consecutivos que realizaram endoscopia alta complementada com NBI para vigilância de gastrite, de outubro 2016 a janeiro 2019. A análise estatística descritiva, paramétrica e não paramétrica foi realizada com uso de SPSS.

Resultados: Incluímos 71 endoscopias altas complementadas com NBI, 40 do sexo masculino (56.3%), com idade média 62 anos. O diagnóstico histológico de displasia foi detetado em 23 casos (32.4%).

A correlação entre displasia em biópsias direcionadas por NBI e o diagnóstico histológico foi estatisticamente significativa ($p < 0.001$) com um coeficiente Kappa de 0.81.

Valores elevados EGGIM foram associados a aumento do diagnóstico de displasia sob NBI (odd 1.384; $p = 0.025$). Contudo, à medida que o score EGGIM aumenta, a concordância entre NBI e histologia diminui em 42% (odd 0.58; $p = 0.041$).

Reportamos 15 lesões não polipóides superficialmente elevadas (classificação Paris 0-IIa, 0-IIb e 0-IIc). Com o uso complementar de NBI estabelecemos uma concordância de 100% com o diagnóstico histológico.

Conclusão: Biópsias direcionadas por NBI apresentam correlação estatisticamente significativa com o diagnóstico histológico, demonstrando uma concordância quase perfeita, com um coeficiente de Kappa de 0.81. O uso de NBI em lesões não polipóides superficialmente elevadas aumenta a taxa de concordância, reportamos que na nossa amostra foi de 100%. O NBI apresenta acuidade elevada, e, com endoscopistas experientes, assegura uma identificação acertada e fácil de displasia, com elevada concordância com achados histológicos.